**港口镇公开招聘村级卫健专干报名登记表**

报考岗位：     村卫健专干                    填表日期：2020年  月  日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | | 性 别 | |  | 出生年月 | |  | | 照  片  （必须粘贴） |
| 学历 |  | | | 婚 否 | |  | 籍 贯 | |  | |
| 政 治  面 貌 |  | | | 入 党  时 间 | |  | 个人专长 | |  | |
| 家庭  住址 |  | | | | | | | | | |
| 毕业院校 | | |  | | | | | | | | |
| 身份  证号 |  | | | | | 联系电话（手机） |  | | | 电子邮箱 |  |
| 家庭成员及主要社会关系 | 称谓 | 姓名 | | | 政治面貌 | | | 工作单位及职务 | | | |
|  |  | | |  | | |  | | | |
|  |  | | |  | | |  | | | |
|  |  | | |  | | |  | | | |
|  |  | | |  | | |  | | | |
|  |  | | |  | | |  | | | |
| 主  要  工  作  经  历 |  | | | | | | | | | | |
| 奖惩  情况 |  | | | | | | | | | | |
| 村（社区）党组织意见 | （ 盖章）  年  月  日 | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |